Anexo 9

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN ETAPA FINAL 2017
Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE) 2016

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado: _____

Fecha de llenado de la cédula: DÍA MES AÑO

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:
Del DÍA MES AÑO
Al DÍA MES AÑO

Clave de la entidad federativa: _____
Clave del municipio o alcaldía: _____
Clave de la localidad: _____

El Comité de Contraloría Social responderá las preguntas al término de la última entrega de apoyos o servicios del ejercicio fiscal o de la última visita de supervisión de la obra, del ejercicio fiscal:

6. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron como comité? (pueden elegir más de una opción)

1	Solicitar información de las obras, apoyos o servicios	6	Contestar informes de Contraloría Social
2	Verificar el cumplimiento de las obras, apoyos o servicios	7	Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)
3	Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa	8	Expresar necesidades, opiniones, quejas, denuncias o peticiones a los responsables del Programa
4	Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa		
5	Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio	9	No deseamos responder / No sabemos

7. De los resultados de seguimiento, supervisión y vigilancia ¿Para qué les sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (pueden elegir más de una opción)

1	Para gestionar o tramitar las obras, apoyos o servicios del Programa	6	Para que se atiendan nuestras quejas
2	Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios	7	Para que el programa funcione mejor
3	Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa	8	Para que los servidores públicos rindan cuentas de los recursos del Programa
4	Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)		
5	Para cumplir nuestras responsabilidades como beneficiarios	9	No deseamos responder / No sabemos

Si quieres reportar algo o requieres mayor información dirígete a la Instancia Ejecutora.

Correo electrónico: _____ **Teléfono:** _____

Dirección: _____

LIC. NATALIA E. RUIZ ARAIZA, DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA UT MATAMOROS

LIC. BRENDA CASTILLO ARGUELLO, ABOGADA GENERAL DE LA UT MATAMOROS

PROFRE. EDUARDO ALVAREZ MARTÍNEZ, DOCENTE DE LA UT MATAMOROS

AURORA MAGDALENA RODRÍGUEZ OLMEDO, ALUMNA DE LA UT MATAMOROS

CP MARIA CRISTINA PATIÑO CRUZ, COMISARIA DE LA UT MATAMOROS